

Etuuksien ja palvelujen suunnitteluosasto  
Sairaanhoido- ja matkakorvausryhmä

21.12.2022

5/322/2022

Jakelussa mainituille

## 1 Muutoksia hammashoidon korvauksiin 1.1.2023 alkaen

Kela käyttää hammashoidon taksoja vahvistaessaan Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) ylläpitämän Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen toimenpidenimikkeitä ja -koodeja soveltuvin osin, sekä hyödyntää luokituksessa määriteltyjä toimenpidekohtaisia vaativuusluokkia.

Vuoden 2023 alusta THL tekee Suun terveydenhuollon toimenpideluokituksen muutoksia. Vastaavat muutokset on päivitetty Kelan hammashoidon korvattavien toimenpiteiden luettelon toimenpidenimikkeisiin, -koodeihin ja soveltamisohjeisiin.

Uusia SAE-koodeja käytetään diagnosoidun sairauden tai hoitoa tarvitsevan tilan seurannassa, kun arvioidaan tehdyn hoidon vastetta samassa hoitajaksoissa, hoitosuunnitelman mukaisesti. Tarvittavat lisätutkimukset, esim. kuvantaminen ja patologiset näytteet merkitään omilla koodeillaan. SAE-koodin kanssa samalla käynnillä ei käytetä SAA- tai SAB-koodeja. Kun tehdään uusi suun ja hampaiston kokonaistutkimus ja hoitosuunnitelma, käytetään SAA-koodeja. Kela korvaa hoitovasteen arvioinnin vain, kun hammaslääkäri on merkinnyt hoitosuunnitelman potilasasiakirjoihin.

SAE-toimenpidekoodit ovat aikaperusteisia. Aikaperuste liittyy hoidetun sairauden tai tilan sekä toteutetun hoidon laajuuteen ja vaativuuteen. Hoitokäynnillä voidaan käyttää vain yhtä SAE01–SAE04-koodia kuvaamaan näihin toimenpiteisiin käytettyä aikaa. Lisätutkimuksiin käytettyä aikaa ei sisällytetä tämän koodin valinnan perusteena olevaan aikaan. Hoitokäynnillä voidaan tehdä muitakin hoitotoimenpiteitä, mutta niihin käytettyä aikaa ei sisällytetä SAE-koodiin.

Yleisanestesiaa hammashoidon yhteydessä ei enää korvata 1.1.2023 alkaen.

Alla mainitut toimepiteet lisätään 1.1.2023 alkaen Kelan ylläpitämään hammaslääkärintaloihin.

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
SAE01	Hoitovasteen arviointi, suppea	6,00
SAE02	Hoitovasteen arviointi, perustaso	9,00
SAE03	Hoitovasteen arviointi, laaja	10,00
SAE04	Hoitovasteen arviointi, erittäin laaja	17,00
SCG03	Muu hammaspinnan käsittely	6,00
SCG04	Muu hammaspinnan käsittely, laaja	10,00

Taksaluetteloon on tehty suuhygienistinpalkkiotaksaan 1.1.2023 alkaen seuraavat lisäykset:

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
SAE01	Hoitovasteen arviointi, suppea	4,00
SAE02	Hoitovasteen arviointi, perustaso	6,00
SCG03	Muu hammaspinnan käsittely	4,00
SCG04	Muu hammaspinnan käsittely, laaja	8,00

Rintamaveteraanien protetiikan toimenpidetaksaan lisätään alla mainitut toimenpiteet 1.1.2023 alkaen:

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
SCG03	Muu hammaspinnan käsittely	20,00
SCG04	Muu hammaspinnan käsittely, laaja	34,00

## 1.1 Tutkimus ja hoito

Kuntaliiton ylläpitämään Radiologian tutkimus- ja toimenpideluokitukseen tehdään 1.1.2023 alkaen muutoksia.

Vastaavat muutokset tehdään Kelan ylläpitämään luetteloon sairausvakuutuksesta korvattavista tutkimuksista ja toimenpiteistä. Tutkimuksen ja hoidon taksaan lisätään korvattavaksi jäävien natiiviröntgentutkimusten rinnakkaiskoodit. Uutta koodia käytetään, kun lausunnon tutkimuksesta antaa hoitava hammaslääkäri/lääkäri tai hänen konsultoimansa. Alkuperäistä koodia käytetään, kun tutkimuksen lausunto tulee radiologilta, radiologiaan erikoistuvalla tai esim. sonografilta radiologiselta osastolta.

Korvattavien luetteloon lisätään myös leukanivelten kartiokeilatutkimus sekä hampaiston tai leuan osittainen (rajoitetun alueen) panoraamatomografia. Muilta osin radiologian tutkimusnimikkeitä on päivitetty vastaamaan toimenpideluokituksen mukaisia nimikkeitä.

Hampaiston sivualueen Bite-Wing-kuvauksen korvauskäytäntö muuttuu. Jatkossa jokainen Bite-Wing-kuva selvitetään korvattavaksi erikseen koodilla EB1SA tai EB4VA. Korvaus maksetaan jokaiselta käynnillä otetulta Bite-Wing-kuvalta riippumatta otettujen kuvien lukumäärästä. EB1SA:n ja uuden rinnakkaiskoodi EB4VA:n korvaustaksa 1.1.2023 alkaen on 3,00 euroa kuvalta.

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
<b>Kartiokeilatietokonetomografiatutkimus (KKTT)</b>		
EG1AI	Leukanivelen kartiokeilatutkimus	60,00

1.1.2023 alkaen taksaluettelossa säilyvät hammaslääkäriin, erikoishammaslääkäriin ja suu- ja leukakirurgian erikoislääkäriin määräämät natiiviröntgentutkimukset, ja luetteloon lisätään niiden rinnakkaiskoodit seuraavasti:

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
<b>Natiiviröntgentutkimukset</b>		
AA1AA	Kallon röntgen, radiologinen lausunto	9,00
AA1VA	Kallon röntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
AA3AA	Kasvonluiden röntgen, radiologinen lausunto	11,00
AA3VA	Kasvonluiden röntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	11,00
DM1AA	Nenän sivuonteloiden röntgen, radiologinen lausunto	11,00
DM1VA	Nenän sivuonteloiden röntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	11,00
DM1QA	Nenän sivuonteloiden röntgen, yksi suunta (esim. kuutamokuva)	9,00
EB1AA	Hammasröntgen, radiologinen lausunto	6,00
EB1VA	Hammasröntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	6,00
EB1CA	Hammasröntgen, lisäkuva, radiologinen lausunto	1,00
EB2VA	Hammasröntgen, lisäkuva, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	1,00
EB1HA	Hampaiston ja leuan panoraatomografia, radiologinen lausunto	9,00
EC1VA	Hampaiston ja leuan panoraatomografia, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
EB1JA	Hampaiston ja leuan kaksoispanoraatomografia, radiologinen lausunto	11,00
EC2VA	Hampaiston ja leuan kaksoispanoraatomografia, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	11,00
EB1KA	Hampaiston tai leuan osittainen (rajoitetun alueen) panoraatomografia, radiologinen lausunto	9,00

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
EB1WA	Hampaiston tai leuan osittainen (rajoitetun alueen) panoraamatografia, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
EB1MA	Kefalometria, kallon mittaus röntgenillä, radiologinen lausunto	9,00
EB3VA	Kefalometria, kallon mittaus röntgenillä, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
EB1SA	Hammasröntgen, Bite-Wing-kuva hampaiston sivualueelta, radiologinen lausunto	3,00
EB4VA	Hammasröntgen, Bite-Wing-kuva hampaiston sivualueelta, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	3,00
ED1AA	Alaleuan röntgen, radiologinen lausunto	9,00
ED1VA	Alaleuan röntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
EE1AA	Yläleuan tai suulaen röntgen, radiologinen lausunto	9,00
EE1VA	Yläleuan tai suulaen röntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
EE1HA	Leuan tomografia tai implanttikuvaus (yksi leukapuolisko), radiologinen lausunto	14,00
EE2VA	Leuan tomografia tai implanttikuvaus (yksi leukapuolisko), lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	14,00
EE1JA	Leuan tomografia tai implanttikuvaus (kaksi leukapuoliskoa), radiologinen lausunto	26,00
EE3VA	Leuan tomografia tai implanttikuvaus (kaksi leukapuoliskoa), lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	26,00
EE1KA	Leuan tomografia tai implanttikuvaus (3-4 leukapuoliskoa), radiologinen lausunto	39,00
EE4VA	Leuan tomografia tai implanttikuvaus (3-4 leukapuoliskoa), lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	39,00
EG1AA	Leukanivelten röntgen, radiologinen lausunto	9,00
EG1VA	Leukanivelten röntgen, lääkärin lausunto	9,00
EL3AA	Sylkirauhasen röntgen, radiologinen lausunto	9,00
EL3VA	Sylkirauhasen röntgen, lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	9,00
NK6PA	Luun tiheysmittausröntgen, DXA (yksi kohde), radiologinen lausunto	16,00
NK6VA	Luun tiheysmittausröntgen, DXA (yksi kohde), lääkärin lausunto potilaskertomuksessa	16,00

Hammaslääkäriin, erikoishammaslääkäriin ja suu- ja leukakirurgian erikoislääkäriin määrääminä jäävät korvattaviksi myös seuraavat kuvantamistutkimukset. Hampaiston ja leukojen magneetti- ja tietokonetomografiatutkimuksia sekä kartiokeilatutkimuksia korvataan, kun tutkimuksen on määrännyt potilasta hoitava erikoishammaslääkäri tai suu- ja leukakirurgian erikoislääkäri.

Koodi	Nimi	Korvaustaksa, euroa
EL1CB	Korvasylkirauhastiehyen varjoainetutkimus (sialografia)	26,00
EL2CB	Leuanalussylikirauhastiehyen varjoainetutkimus (sialografia)	26,00
QX2CB	Avannekäytävän varjoainetutkimus (fistulografia)	26,00
DM1AD	Nenän sivuonteloiden ja kasvojen tietokonetomografiatutkimus	60,00
EG1AD	Leukanivelten tietokonetomografiatutkimus	60,00
EG1BG	Leukanivelten magneettitutkimus	73,00
EG1CG	Leukanivelten laaja magneettitutkimus	93,00
EG1DG	Leukanivelten erittäin laaja magneettitutkimus	114,00
EB1BI	Hampaiston ja leukojen kartiokeilatutkimus (1-2 leukapuoliskoa)	41,00
EB1CI	Hampaiston ja leukojen kartiokeilatutkimus (3-4 leukapuoliskoa)	66,00
EB1DI	Hampaiden kartiokeilatutkimus, yksi tai useampi hammas	39,00

Hammaslääkäriin, erikoishammaslääkäriin ja suu- ja leukakirurgian erikoislääkäriin määrääminä korvattaviksi jäävät laboratoriotutkimukset löydät [Kelan sivuilta](#).

## 1.2 Taksat 1.1.2023

Sairaanhoitokorvausten taksat voi kopioida ascii-tiedostona [Kelan sivuilta](#). Tämä edellyttää käyttäjätunnusta, jota voi hakea sähköpostitse sairausvakuutus@kela.fi. Suorakorvausmenettelyyn soveltuvat koodit ovat kopioitavassa taksatiedostossa toimenpidenimikkeineen ja korvaustaksoineen.

Hammashoidon taksat soveltamisohjeineen julkaistaan viimeistään 28.12.2022 [Kelan sivuilla](#).

Tässä tiedotteessa mainitut koodimuutokset tulevat voimaan 1.1.2023 alkaen.

Sairaanhoitokorvausten taksat -luettelo julkaistaan pdf-tiedostona Kelan sivuilla 22.12.2022. Täältä löydät [tiedoston](#), joka sisältää kaikki sairausvakuutuslain mukaan

korvattavien toimenpiteiden korvaustaksat.

Yhteistyöterveisin

Reija Jääskeläinen  
keskuksen päällikkö

Kirsi Vainiemi  
vastaava ylilääkäri

- Lisätietoja Suunnittelija Merja Larikka, [svkorvaus@kela.fi](mailto:svkorvaus@kela.fi)  
Suunnittelija Maisa Vehviläinen, [svkorvaus@kela.fi](mailto:svkorvaus@kela.fi)
- Jakelu Lääkäripalveluyritykset ry  
Suomen Lääkäriliitto  
Hyvinvointiala HALI ry  
Suomen Hammaslääkäriliitto  
Suomen Suuhygienistiliitto  
Suun Terveystehdosten Ammattiliitto  
Erikoishammasteknikkoliitto  
Tietojärjestelmien toimittajat  
Taksatiedoston käyttäjät  
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto  
Terveystehdosten ja hyvinvoinnin laitos
- Tiedoksi Sosiaali- ja terveysministeriö  
Suomen Kuntaliitto  
Kelan vakuutuspiirit, työpaikkakassat ja yhteyskeskus